

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İZLEME MÜDÜRLÜĞÜ
TEKLİF İSTEME FORMU

Form No: 26541 : 19072

Talep Eden Birim: ECZANE

Hastanemiz için ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler 4734 Kamu İhale Kanunu'nun 22 maddesine göre doğrudan temin usulü ile alımı yapılacaktır. Aşağıda belirtilen malzemeler için tekliflerinizi son teklif verme tarihindeki teklif verme saatine kadar Satın Alma Birimize vermenizi rica ederim.

Son Teslim Tarih & Saat : 15.11.2017 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ
ismailguzel@sdu.edu.tr

HT YAĞLI İSTES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	L NEZOL D	600MG/300ML FLK	600	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA Tİ

1-)TEKLİFLER TL OLARAK KDV'SİZ VERİLECEK,KDV ORANI BELİRTİLECEKTİR.

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZALİM VE KA TİLİ OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLE DE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ Cİ HAZİR YÖNETİMELERİN KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL UBB KODU STEKİLİNİN BAY İŞİ BAY KODU ANA İFİRMA İŞİ İFİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKİLİLER TEKLİFİ ETTİKLERİNİN LACA ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ Cİ HAZİR ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİM TEKLİFİ VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,SİGORTA VB.)İFİRMA YA İTTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 220. GÜNÜDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİZ PROFORMADA GÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİZ

BELİRTİLMEDİKÇE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİZ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THALİ ÜRÜNLER İLE İLGİLİ İFİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİMEK ZORUNDADIR.SİPARİŞ TARİHİNİN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SİPARİŞ TEKRAR YAZI İMZA YAPMADAN İPTAL EDİLMİSAYILIR.

Adres: Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğu Kampüsü Çünür 32260 - İSPARTA

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

Sayfa 1